



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

055956/2019

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O interesse recíproco do objeto proposto se evidencia por ser a proponente entidade privada sem fins lucrativos, contratualizada com o SUS, necessitando adquirir equipamentos e materiais permanentes para qualificação e atualização do parque tecnológico, demanda diretamente relacionada aos objetivos do programa 2015 (Fortalecimento do SUS) e às políticas prioritárias do Ministério da Saúde.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Objetivos de acordo com o programa vinculado à proposta (2015-Fortalecimento), sendo iniciativa que busca a qualificação e a extensão do acesso aos serviços de saúde (Objetivo 0713) do PPA, qual seja, ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar, com recursos alocados na ação 8535-Estrut de Und de At Esp.

PÚBLICO ALVO:

O público alvo da proposta é composto por pacientes SUS do Estado da Paraíba que demandam serviços de atenção especializada.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A proposta tem por objetivo substituir equipamentos e materiais permanentes necessários à adequada prestação de serviços de atenção especializada em saúde aos pacientes SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

Qualificação e atualização do parque tecnológico através da oferta de equipamentos e materiais permanentes voltados aos serviços de atenção especializada prestados aos pacientes SUS.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 519.421.431-68	NOME DO RESPONSÁVEL: LUIZ HENRIQUE MANDETTA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios Bloco G Gabinete		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 09.112.236/0001-94					
Razão Social do Proponente: FUNDAÇÃO NAPOLEÃO LAUREANO					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA CAPITÃO JOSÉ PESSOA, 1140					
Cidade: JOÃO PESSOA	UF: PB	Código Município: 2051	CEP: 58015170	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 8330156200
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 1010-3	Conta Corrente: 0030026222			
CPF do Responsável: 002.181.034-68	Nome do Responsável: ANTONIO CARNEIRO ARNAUD				
Endereço do Responsável: AVENIDA MONTEIRO DA FRANCA, 999, APT. 601 - MANAIRA				CEP do Responsável: 58038320	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 108.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 8.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2019	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 8.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	30/12/2019	
FIM DE VIGÊNCIA:	29/07/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 108.000,00
Início Previsto: 30/12/2019	Término Previsto: 29/07/2021	Valor Global:	R\$ 108.000,00
UF: PB	Município: 2051 - JOAO PESSOA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 108.000,00	Início Previsto: 30/12/2019	Término Previsto: 29/07/2021

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Agosto		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 78.213,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 78.213,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 21.787,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 21.787,00	PARCELA Nº: 2

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

MÊS DESEMBOLSO: Agosto		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 6.257,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 6.257,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.743,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.743,00	PARCELA Nº: 2

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000162-Aparelho de Anestesia				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 108.000,00	V.TOTAL: R\$ 108.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 108.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 108.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Termo do Convênio n. 895511.pdf

Diario Oficial da União Extrato do Convênio.pdf
